

Datum

2018-04-17

Regionkontoret  
Centrum för hälso- och sjukvårdsutveckling  
Vårdvalsenheten

<b>MÖTESRUBRIK</b>	Vårdvalsrådet
<b>PLATS</b>	Kungshatt
<b>TIDPUNKT</b>	17 april kl 14:00-17:00
<b>NÄRVARANDE</b>	Gunnar Dahlberg, Eva Hallqvist, Simin Videhult, Ortwin Herterich, Jörgen Bäck, Margareta Ehnebom, Anna Lindberg, Birger Thorell, Ann Braneby, Nils-Erik Limbäck, Anders Ahlgren, Karin Torberger, Maria Romlin, Monica Burman

## FG MINNESANTECKNINGAR – 20 MARS

---

### Jourmottagningen

PTJ via Peeter Vinnal har till RO-primärvård framfört önskemål om förändringar i ersättningsmodellen. PTJ:s synpunkter och förslag behöver struktureras och konkretiseras för att kunna bemötas av RO-primärvård. Peeter skickar förtydligande till Karin

## EKONOMI 2018

---

Statsbidrag patientmiljarden, 10 mnkr

- SIP 1 000 kr från 1 maj 2018
- Specifik ersättning för korttidsplatser 5 000 kr/år och plats - totalt 1,2 mnkr
- Kapitering > 65 år/CNI/ACG, totalt 5,8 mnkr
- Jourmottagningen triagering

Rekrytering till triageringsfunktionen på Jourmottagningen pågår, annonser är ute, inget klart än. Karin Torberger kan förhoppningsvis meddela vid nästa Vårdvalsråd när man kan ha en resurs på plats.

Upplevelsen hos många vårdgivare är att 1177 hänvisar till Jourmottagningen i större utsträckning än tidigare. Maria Tiston, chef för 1177 samt Jourmottagningen, är medveten om detta och arbetar kontinuerligt med frågan.

Karin Torberger påpekade att resurserna till Vårdsamordnare har blivit mindre än vad som från början angavs. Anders påpekar att uppdraget som vårdsamordnare, inklusive dimensionering, är ett tydligt beskrivet skall-krav i Primärvårdsprogrammet 2018 och som skrevs in utan att något ekonomiskt tillskott var klargjort.

## PV-PROGRAM 2019 – AKTUELLA UTVECKLINGS- OCH FÖRÄNDRINGSOMRÅDEN

---

*På Vårdvalsrådet den 22 maj deltar Pernilla Rinsell för fortsatt diskussion*

- Omprövning och förnyelse av ersättningar för förebyggande aktiviteter, rådgivande samtal och hälsobladet.

I revisionsrapport från PWC där man tittat på hur primärvården och KCH arbetar med det förebyggande arbetet har man kritiserat uppföljning och resultat. Ersättningarna ska ses över. Vårdvalsenheten tar tacksam emot input från vårdgivarna hur man kan stimulera det förebyggande arbete. Det rör sig totalt om 4–5 mnkr/år.

Hälsosamtal 50-åringarna – en utvärdering ska göras. Sannolikt kommer fler åldersgrupper inkluderas fr o m 2019.

Ann informerade kort om vad som krävs för att vara bli en certifierad Hälsocentral likt Sörmland. På en certifierad Hälsocentral har hälsokoordinatorn har en framträdande roll.

- **BHV-satsning på socioekonomiskt svaga grupper**

BHV-enheten arbetar med uppdraget, oklart hur långt de kommit i processen. Tittar speciellt på logopedfrågan. Pengar finns för 2018, inklusive möjlighet att finansiera kommunala åtaganden. Vårdvalet försöker återkomma med besked vid Vårdvalsrådet i maj.

- Förändrad MHV-organisation, för att stärka kvalitet och tillgänglighet, minska sårbarhet och få en attraktivare arbetsmiljö

Igår fick bl a politikerna Denise, Kenneth och Pernilla samt Ylva-Li, Ami och Anders en redovisning från konsultfirman Sirona gällande eventuella förändringar av MHV-organisationen. Tre förslag presenterades igår. Politikerna inser att det måste till en förändring. Nästan 40 % av våra barnmorskor i primärvården är ensamarbetande vilket inte är hållbart. Vårdvalsenheten har bett Pernilla vara tydlig och ha ett ställningstagande gällande detta inför Vårdvalsrådet den 22 maj. Det är osäkert om man hinner göra en förändring inför beslut i juni och införande 1 januari 2019. Eventuellt kan en förändring ske en bit in på 2019. Politiskt är man intresserad av att veta vilka synpunkter, för och emot, som kan framkomma vid en mer samlad organisation av barnmorskemottagningarna.

Viktiga synpunkter från vårdgivarna:

- ✓ Vid en eventuell förändring så måste man säkerställa samarbetet mellan Familjecentraler och BHV.
- ✓ Viktigt att lokalfrågan tas i beaktan.
- ✓ Viktigt att värna om de stora enheterna som fungerar bra idag. Inte hitta på en fyrkantig lösning. Värna om de stora och stöd de små.
- ✓ Viktigt att MHV och BHV samarbetar. Mycket går i varandra.

Datum

2018-04-17

- ✓ Extra löneyft till barnmorskor på Kvinnokliniken har negativ påverkan primärvårdens barnmorskesituation. Eva Hallqvist har lyft denna problematik med Pernilla Rinsell. Anders Ahlgren lovar att återkomma till vårdgivarna med besked i frågan före nästa vårdvalsråd.

*KOMMENTAR: Besked/ställningstagande från politiken gällande ev beslut avseende löner för barnmorskor kommer att ske tidigast inför Regionstyrelsen i maj.*

Karin Torberger har uppmärksammat en oro hos verksamhetschefer och barnmorskor gällande rykten om en eventuell omorganisation.

- Vidareutbildning till distriktssköterska, idé gällande satsning enligt "ST-läkarmodell"

Vårdvalet har presenterat en idé för politikerna som handlar om att stimulera så fler sjuksköterskor vidareutbildar sig till distriktssköterskor. Förslaget är att vårdcentraler som "skickar" sina sjuksköterskor för utbildning ska kunna ansöka om en schablonersättning via Vårdvalsenheten. Helena Lagerlöf, Vårdvalsenheten, samarbetar med MDH i frågan.

- ST-läkare, ekonomiska och verksamhetsmässiga ramar

Vårdvalsenheten är på väg mot ett ekonomiskt underskott på 10 mnkr gällande ST-läkarorganisationen. Detta är "signalerat" till bl a Hälso- och sjukvårdsdirektören. Någon förändring gällande ST-läkarsystemet måste därför ske. Några kan vara att:

- ✓ Det införs en "ram" över hur många ST-läkare vi maximalt kan ha kontrakterade samtidigt i organisationen?
- ✓ Vårdvalsenheten inte längre kan kontraktera nya ST-läkare. Detta är dock inget önskvärt scenario.

Många vårdcentraler kan inte längre ta in ST-läkare beroende på lokalbrist och handledningsbegränsningar. PTJ, Reka, har önskemål om en större flexibilitet när en vårdcentral får anställa. Enligt Reka är det viktigast att det finns utbildade handledare på plats.

RO-primärvård, Karin, vill att man gör en översyn över hur många ST-läkare det behöver utbildas för att täcka framtida behov.

- Telefontillgänglighet – förbättrad och likvärdig tillgänglighet i hela länet

En kartläggning har gjorts gällande telefontillgängligheten av de vårdcentraler som är kopplade till regionens växel. De privata vårdcentralerna med som har en annan växellösning ingår inte i kartläggningen. Viktigt att se över arbetsmiljön för distriktssköterskorna i telefonen, öppettider, hantering av telefonen vid lunch osv. En del förändringar/förtydliganden ska in i primärvårdsprogrammet 2019.

- Fördjupad primärvårdsuppföljning gällande tillgänglighet och vårdgaranti

Det finns en proposition (2017 18:83) att ta del av. I den kan man se hur regeringen tänker kring den förstärkta vårdgarantin samt fördjupad primärvårdsuppföljning. Fler yrkesgrupper ska inkluderas. Vårdvalsenheten ser

Datum

2018-04-17

att det är komplicerat och många frågor kvarstår att lösa exempelvis hur man ska förhålla sig till webbtidboken? Av- och ombokningar? Ärendet ska tas upp i VIP-rådet och eventuellt projektsättas.

- **Klinisk farmaci**

En utvärdering ska göras både hos de vårdcentraler som haft besök av farmaceuter men även hur farmaceuterna själva upplevt arbetet. Förhoppningsvis kan primärvården få behålla farmaceuterna på 20 % (ev behöver vi mer).

Capio, Eva Hallqvist, är mycket nöjd över farmaceuternas insats.

**Övrigt**

RO-primärvård, Karin, vill att Hemsjukvården tas upp på nästa vårdvalsråd när Pernilla deltar. Anders stämmer av med Pernilla.

---

**ALLMÄNLÄKARKONSULTER OCH PRIMÄRVÅRDSLÄKARNAS FORTBILDNINGSDAGAR**

---

*Erik Tyrberg*

**Fortbildningsdagar**

Fortbildningsdagarna är nu 2 heldagar/termin (samma program båda dagarna). Under våren har 130 st primärvårdsläkare deltagit på dessa möten.

Höstens fortbildningsdagar är reda inplanerade. Ordförande i Fortbildningsrådet, Magdalena Larsson, lämnar sitt uppdrag och Carolyn Koumal tar över.

**ALK**

Funktionen ALK-samordnare ansvarar för att samordna ALK-nätverket. ALK-samordnaren arbetar tillsammans med Fortbildningsrådet. Erik är ALK-samordnare idag, en ny samordnare ska rekryteras då Erik slutar.

Ortwin Herterich blir ALK för Habilitering.

Det finns idag 24 st ALK plus några biträdande ALK. Det saknas dock ALK inom Kirurgi, Urologi och rehabmedicin.

**NKK**

Ingegerd Johansson-Molin är projektledare för införandet av NKK. Det finns en lokal redaktion. Viktigt att primärvården tar chansen och är med och tycker till om den nationella texten. Tre veckor har man på sig att tycka till sedan låses dem för synpunkter. Det är viktigt att utsedda ALK får tid att arbeta med detta.

---

**FÖRDELNING AV SÄBO OCH KORTTIDSPLATSER**

---

Instruktion framtagen och bifogad dagens agenda.

En förteckning över befintliga korttidsplatser bifogas minnesanteckningarna.

Datum

2018-04-17

Birger Thorell önskar att man gör en liknade instruktion och kartläggning över LSS-boenden i länet. Vårdvalsenheten återkommer i frågan.

Gunnar Dahlberg ser även ett behov inom hemsjukvården.

## MUNHÄLSA PÅ VÅRDcentral

---

*Annette Holmén*

Se bifogad PP-presentation

Man kan se att äldre ofta tappar kontakten med tandvården i samband med att de flyttar in på äldreboende eller får hemtjänst.

Annette arbetar vidare med att ta fram en process så primärvården kan ställa frågan gällande tandvårdskontakt på ett smidigt sätt. Åldersgruppen bör specificeras. Få med frågan i GRP.

## RESULTATPLAN DIABETES

---

*Margaretha Bergåker, diabetessamordnare*

Se bifogad PP-presentation

En mall och instruktion är framtagen och ska användas av vårdcentralerna för att kunna identifiera sina förbättringsområden.

Varje vårdcentral ska se över sina NDR-siffror och göra en plan framåt för sitt arbete med sina diabetespatienter. Planen ska innehålla;

- 1) Vilka mål man väljer att följa.
- 2) Vilka målvärden man vill nå.
- 3) Tidplan för när dessa målvärden ska vara nådda (bortre gräns 1 maj 2019).
- 4) Metodbeskrivning för att nå mål eller vidmakthålla mål Se instruktionen.

Vårdvalsenheten tar fram ett utgångsvärde (1 maj 2018) i NDR för varje vårdcentral.

När vårdcentralen skickat in sin plan till Vårdvalsenheten, och fått godkänt att planen följer instruktionen, utgår en ersättning på 45 000 kr.

Efter 1 maj 2019 kommer att göras en sammanställning av inkomna resultat och dela resultaten med primärvården för att på så sätt dela goda arbetssätt.

PTJ, Peeter Vinnal, påpekade att ersättningen är relativt låg och att Vårdvalsenheten eventuellt skulle kunna satsa dessa pengarna på, exempelvis utbildning av läkarna i diabetesvård.

Underlaget bifogas minnesanteckningarna.

Datum

2018-04-17

---

**UTBILDNING AV KASSAPERSONAL DEN 16 MAJ OCH 23 MAJ**

---

Två halvdagar. Inbjudan har skickats ut.

---

**INTRODUKTIONSTRÄFF FÖR NYA VERKSAMHETS- OCH ENHETSCHEFER DEN 7 MAJ**

---

Vårdvalsenheten bjuder in nya verksamhets- och enhetschefer till en informationsträff där man bl a kommer informera om primärvårdsprogrammet, ledningssystemet, kompetensplatsen, vårdgivarwebben och presentera Vårdvalsenheten.

---

**SCILIFE-VÄSTMANLAND - JERZY LEPPERT OCH LEIF BERGKVIST**

---

Nytt projekt inom hälso- och sjukvården, bygga upp en biobank i Västmanland.

Se bifogad PP-presentation.

Målet är en biobank med 180 000 unika individer.

**Vad ska hända ute i primärvården?**

Två vårdcentraler önskas till pilotprojektet, en privat och en offentlig.

När en patient kommer till vårdcentralen för besök ska patientens tillfrågas om hen vill delta i studien. Patienten måste informeras om vad det innebär att delta och sedan tas tre rör blod/patient. Ett formulär ska tas fram som ska vara lätt för patienterna att fylla i.

Primärvården ska få ersättning för sina insatser från de anslagspengar som söks av projektet.

Mer information gällande processen behövs för att en skattning ska kunna ske av resursåtgången på vårdcentralerna, och därmed hur ersättningsnivån ska vara.

Servicehälsan, är positiv till att delta som pilot vårdcentral. RO-primärvård återkommer gällande ett eventuellt deltagande från någon av de offentliga vårdcentralerna.

---

**ÖVRIGT**

---

**Läkemedelsgenomgång – formulär**

Formulär gällande fördjupad läkemedelsgenomgång ska revideras. Fall och ortostatism ska tas med i revideringen. Formuläret ska upp på Läkemedelskommittén nästa vecka och kommer sedan i Cosmic. Skickas sedan ut via Vårdvalsenheten.

**Kvalitetsdagen – Kvalitetspriset**

En bordstriangel är framtagen och kommer skickas ut till vårdcentralerna med information om kommande Kvalitetsdag samt information om möjlighet att söka kvalitetsmedel. Vårdvalsenhetens förhoppning är att dessa trianglar kommer ställas i lunchrummen så alla medarbetare får del av informationen.

Datum

2018-04-17

**Verksamhetsdialoger**

Dialogerna påbörjades förra veckan och kommer pågå fram till sommaren. Vissa kompletteringar av underlagen kommer göras löpande då Vårdvalsenheten får in underlag för kvartal 1.

**Digitala satsningar**

PTJ, Peeter Vinnal, efterfrågade information om hur långt har Region Västmanland kommit gällande digitala satsningar. PTJ är på gång att lansera en egen lösning.

Införande av E-visit är försenat. E-visit testas i just nu i Uppsala. Capio City Västerås har precis startat upp med "Capio online".

Flera vårdgivare ställer sig frågan om de ska invänta Region Västmanlands lösning eller om de ska gå in i egna lösningar.

Anders hänvisar till att frågan är en stående punkt på VIP-rådet, och att mer detaljerad redovisning sker där.

Självbetjäningsterminalerna går att beställa för de offentliga vårdcentralerna men inte än för de privata.

Formulärtjänster – två olika lösningar finns framtagna:

- 1) Inera, patienten får logga in i "Mina vårdkontakter" och en kopia hamnar i KIBI-base.
- 2) Cosmic, arbetar med att ta fram en teknisk lösning som är integrerad i journalen. Då hamnar patientens information i en journalmall.

RO-primärvård, Karin, har flaggat för att vi kommer ha behov av båda varianterna då Cosmic-lösningen inte klarar avancerade formulär. Karin har haft diskussion med Jan Gräsberg och Mattias Damberg för att man ska komma överens om gemensamma skattningsskalor gällande psykiatrin.

Projekt Stöd- och behandling ska starta upp med ytterligare pilot i Sala förutom tidigare på Viksäng-Irsta och Önsta-Gryta. Upphandling av behandlingsprogram pågår.

Vid anteckningarna

/Anna Lindberg